

NOM : _____
 PRENOM : _____
 DATE DE NAISSANCE : _____ SEXE (M / F) _____
 ADRESSE COMPLETE : _____
 CODE POSTAL & VILLE : _____
 PAYS : _____
 TELEPHONE : _____
 E-MAIL : _____

COCHER LA CASE APPROPRIEE ET COMPLETER

FFCT ☐ UFOLEP ☐ FSGT ☐ FFC ☐ FFTri ☐ AUTRE ☐ INDIVIDUEL ☐

N° CLUB : _____
 Nom CLUB : _____
 N° LICENCE : _____
 Dpt : _____ Pays : _____

PARCOURS CHOISI 158 KMS ☐ 140 KMS ☐ 120 KMS ☐ 90 KMS ☐ 50 KMS ☐
 DROIT INSCRIPTION 18,00 € 17,00 € 14,00 € 9,00 €

REDUCTION LICENCE **Licencé FFCT joindre photocopie licence FFCT**
FFCT 3,00 € 3,00 € 3,00 € 3,00 €
 TOTAL 1

PLATEAU REPAS (OPTION) 13,00 € ☐
 LIEU RESERVATION REPAS ➡ A MAILLY ☐ ou ➡ CHAMPFLEURY ☐
 ATTENTION : Plateau repas accepté pour les inscriptions parvenues avant le 24 juin 2026

TOTAL

Joindre obligatoirement au présent bulletin le règlement du TOTAL ci-dessus
 par chèque à l'ordre du Cyclo Club Rémois

Rappel **Licencié FFCT : joindre la photocopie de votre licence**

Adressez le tout à : **CYCLO CLUB REMOIS – B.C.M.R.**
53 Allée FLECHAMBAULT 51100 REIMS
 Tel : 09 67 76 53 15

Si envoi du bulletin par internet : dom.daux@gmail.com

Courriel : cycloclubremoiss@orange.fr Site internet : www.cycloclubremoiss.fr

MODE DE PAIEMENT EN EUROS VALABLE POUR TOUS LES CYCLOS
IBAN International Bank Account Number Bank identification Code (swifl)
FFR76 1020 6000 0198 7486 7551 567 **AGRIFRPP802**
I Domiciliation REIMS LIBERGIER Titulaire du compte Account Owner
I Téléphone 0326833400 **ASSOC CYLO CLUB REMOIS**
FRIB identifiant de national 53 Allée Flechambault 51100 Reims
 10206 0001 98748675515 67
 code banque code guichet numéro compte clé RIB

Je déclare accepter dans son intégralité le règlement des différents parcours
J'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours
choisi et avoir pris connaissance du parcours et des consignes de sécurité

Fait le : **Signature :**